

# キネコ国際映画祭 2017

## ティーンズ・フィルム・コンペティション 応募同意書

キネコ国際映画祭 事務局 殿 _____ 年 ____ 月 ____ 日 私は応募に際して、応募要項を理解し、内容を承諾するものとします。 フリガナ： 応募責任者氏名：	
--	--

作品情報				
タイトル (日本語)				
タイトル (英語)				
制作年 (西暦)	年	上映時間	分	字幕の有無 <input type="checkbox"/> はい (言語: _____) <input type="checkbox"/> いいえ
受賞歴				
作品について (ストーリー等)				

代表者情報			
代表者氏名	フリガナ 日本語 表記		英語 表記
生年月日		性別	
住所	〒 _____		
電話番号		携帯電話	
e-mail	_____ @ _____		

クレジット	
団体名	フリガナ 日本語 表記
スタッフ氏名 (担当)	

著作物などの使用許可について							
<input checked="" type="checkbox"/> 原作の使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( 使用許諾済	・ 申請中	・ 未申請	)	
<input checked="" type="checkbox"/> 脚本の使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( 使用許諾済	・ 申請中	・ 未申請	)	
<input checked="" type="checkbox"/> 映像の使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( 使用許諾済	・ 申請中	・ 未申請	)	
<input checked="" type="checkbox"/> 音楽の使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( 使用許諾済	・ 申請中	・ 未申請	)	
※JASRAC 許諾番号がある場合は、お書きください。(第 _____ 号)							
<input checked="" type="checkbox"/> 肖像権	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	( 使用許諾済	・ 申請中	・ 未申請	)	
<input checked="" type="checkbox"/> その他の著作物などを使用している場合は、この欄に記入してください。							

- 応募素材は、原則としてDVDまたはスクリーナーでお送りください。
- ※コピーの作成が難しい場合は、事務局までお問い合わせください。
- ※応募素材の返却はいたしません。あらかじめご了承ください。
- ※発送費は、出品者様のご負担となります。
- ディスク 1 枚につき、1 作品を収録してください。

送付先 〒160-0023 東京都新宿区西新宿 3-2-26 立花新宿ビル 9F  
 一般社団法人キネコ・フィルム ティーンズ・フィルム・コンペティション 作品エントリー係  
 TEL : 03-5321-6466 E-mail : info@kinder.co.jp